

健康チェックシート（観戦保護者用）

※この用紙に必要事項を記入し、スタジアム正面入口に提出してください。

※この用紙がないとスタジアムに入場できません。

※この用紙は観戦のため来場する全ての方が記入・提出してください。

日付 月 日 ()

(2日間来場する方は、その都度提出)

氏名（生徒）

氏名（保護者）

所属名

連絡先
(電話番号)

当日の体温(自宅)

°C

平熱

°C

| チェック項目 | チェック |
|--|------|
| ・平熱を超える発熱はなかった | |
| ・だるさ（倦怠（けんたい）感），息苦しさ（呼吸困難）はなかった | |
| ・咳（せき），のどの痛みなど風邪の症状はなかった | |
| ・嗅覚や味覚の異常はなかった | |
| ・体が重く感じる，疲れやすい等の症状がなかった | |
| ・新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触はなかった | |
| ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいなかった | |
| ・過去14日以内に政府から入国制限，入国後の観察期間を必要とされている国，地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触はなかった | |

※このシートは3週間保管されます。